

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: POTOSI
Provincia: Nor Chichas
Municipio: Cotagaita
Localidad/Comunidad: ESCARA

Facilitador: PORFIRIO ALBORNOZ OÑA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	VICTORIA	IRMA	3966597	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	50	C	
2	ALBORNOZ	COPA	6562502	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	12	14	15	10	51	10	14	15	10	49	50	C	
3	CACERES	MONTERO	10582926	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	12	14	15	10	51	12	17	15	10	54	52	C	
4	EYZAGUIRRE	CAMA	1242677	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	49	C	
5	MURILLO	CABRERA	PIO	3999977	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	14	18	10	10	52	12	14	15	10	51	50	C
6	MURILLO	VILLEGAS	MERCEDES	6608399	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	14	15	10	51	12	15	10	10	47	49	C
7	OÑA	MALLON	TEODORA	1384180	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	49	C
8	VICTORIA	ACEBEY	JUSTA	1411163	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	45	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital